

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΗΜΕΡΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

Βεβαιούμε ότι από τα στοιχεία που τηρούνται στην Υπηρεσία μας ο/η ασφαλισμένος/η ..... με Α.Μ.Κ.Α..... και Α.Μ.Α./Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ .....για την χρονική περίοδο ..... έχει από αμοιβές με εργόσημο ..... ημέρες εργασίας.

Η βεβαίωση χορηγείται μετά από αίτηση τ... ενδιαφερόμεν... για ανανέωση της άδειας παραμονής/για εγγραφή του παιδιού τ..... σε παιδικό σταθμό.

Ο ΒΕΒΑΙΩΝ

.....